



# Minister Zdrowia

---

ZPP.050.11.2026.DLD  
Warszawa, 09 lutego 2026

Pan  
Włodzimierz Czarzasy  
Marszałek Sejmu  
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

odpowiadając na interpelację nr 14729 złożoną przez Pana Tomasza Rzymkowskiego, Posła na Sejm Rzeczypospolitej Polskiej, w sprawie kierowania nietrzeźwych pacjentów do szpitali psychiatrycznych, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych informacji.

Odnosząc się do pytania pierwszego należy zaznaczyć, że zarówno przepisy ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym<sup>1</sup>, jak i rozporządzenia w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego<sup>2</sup> oraz rozporządzenia w sprawie opieki psychiatrycznej<sup>3</sup>, nie określają wytycznych dotyczących odmiennego postępowania z pacjentami SOR ani psychiatrycznych izb przyjęć znajdującymi się pod wpływem alkoholu lub innych substancji psychoaktywnych. SOR udziela świadczeń opieki zdrowotnej polegających na wstępnej diagnostyce oraz podjęciu leczenia w zakresie niezbędnym dla stabilizacji funkcji życiowych osób, które znajdują się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, niezależnie od stanu trzeźwości pacjenta. Powyższe może być natomiast uregulowane w regulaminie organizacyjnym podmiotu leczniczego lub wewnętrznych procedurach szpitalnych. Podobnie sytuacja przedstawia się w psychiatrycznych izbach przyjęć.

---

<sup>1</sup>Ustawa z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U. z 2025 r. poz. 91, ze zm.).

<sup>2</sup>Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz.U. 2024 poz. 336, ze zm.).

<sup>3</sup>Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 19 czerwca 2019 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz.U. z 2019 r. poz. 1285, ze zm.).

Podkreślić należy, że o pobycie pacjenta w SOR i tym samym o zasadności udzielenia mu świadczeń zdrowotnych w tym oddziale, decyduje stan zdrowia pacjenta. Dlatego też jeśli - poza stanem nietrzeźwości - pacjent nie wykazuje objawów wymagających leczenia w szpitalnym oddziale ratunkowym, lekarz dyżurny SOR może odmówić przyjęcia pacjenta do oddziału. Zawsze odmowa poprzedzona jest badaniem. Natomiast jeśli pacjent znajduje się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, zadaniem SOR jest udzielenie odpowiednich świadczeń zdrowotnych temu pacjentowi. Analogicznie sytuacja przedstawia się w przypadku psychiatrycznych izb przyjęć.

Odnosząc się do pytania drugiego, wskazać należy, że sposób postępowania z osobami w stanie nietrzeźwości regulują przepisy ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, zwanej dalej „ustawą”. Stosownie do art. 40 ustawy osoby w stanie nietrzeźwości, które swoim zachowaniem dają powód do zgorszenia w miejscu publicznym lub w zakładzie pracy, znajdują się w okolicznościach zagrażających ich życiu lub zdrowiu albo zagrażają życiu lub zdrowiu innych osób, mogą zostać doprowadzone do izby wytrzeźwień lub placówki, podmiotu leczniczego albo do miejsca zamieszkania lub pobytu. W razie braku izby wytrzeźwień lub placówki osoby te, mogą być doprowadzone do jednostki Policji.

Zgodnie z art. 40<sup>2</sup> ustawy osoba doprowadzona do izby wytrzeźwień lub placówki jest poddawana niezwłocznie badaniom lekarskim i może zostać poddana badaniu, również w przypadku braku zgody na jego przeprowadzenie, jeżeli jej zachowanie wskazuje na to, że może ona zagrażać swojemu życiu lub zdrowiu albo życiu lub zdrowiu innych osób, lub jeżeli zachodzi uzasadniona potrzeba udzielenia jej niezbędnych świadczeń zdrowotnych. Osobie doprowadzonej do izby wytrzeźwień lub placówki podaje się, jeżeli wymaga tego jej stan zdrowia, produkty lecznicze, których wykaz określają przepisy rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 grudnia 2014 r. w sprawie izb wytrzeźwień i placówek wskazanych lub utworzonych przez jednostkę samorządu terytorialnego. Jeżeli osoba doprowadzona wymaga hospitalizacji, niezwłocznie przewozi się ją do podmiotu leczniczego. Transport, w zależności od stanu zdrowia tej osoby, wykonują jednostki Policji, straż gminna, podmioty wykonujące transport sanitarny lub zespoły ratownictwa medycznego. Osobę przyjętą do izby wytrzeźwień lub placówki, poddaje się, za jej zgodą, detoksykacji.

Podkreślenia wymaga, że nie wszystkie osoby znajdujące się w stanie nietrzeźwości wymagają udzielenia świadczeń zdrowotnych czy opiekuńczych, a ww. świadczenia stanowią jeden z możliwych elementów postępowania z osobami nietrzeźwymi, uzależnionych od aktualnej sytuacji osoby znajdującej się pod wpływem alkoholu.

Osoba doprowadzona do izby wytrzeźwień lub placówki albo jednostki Policji pozostaje tam aż do wytrzeźwienia, nie dłużej niż 24 godziny.

Z wyrazami szacunku i upoważnienia Ministra Zdrowia

Katarzyna Kęcka

Podsekretarz Stanu

/dokument podpisany elektronicznie/